

Checkliste Kindeswohlgefährdung

Brandenburgische Sportjugend

CHECK-LISTE KINDESWOHLGEFÄHRDUNG



Name: _____

| Verhalten | oft | selten | nie | Notizen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| Passive, lustlose und verschlossene Verhaltensweise | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Das Kind zieht sich bis in die Isolation zurück | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kein aktives Interesse an seiner Umwelt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Stimmung ist sehr schwankend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Das Kind ist sehr ängstlich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Depressives Verhalten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Das Kind ist inkontinent | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Das Kind lügt und stiehlt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Feindlichkeit gegenüber Tieren, Tierquälerei | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Brutale Handlungen gegenüber Schwächeren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Provokant, sucht einen Sündenbock | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Furcht vor Blickkontakt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Körperkontaktblockierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Distanzlosigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aggressivität | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

INTERVENTION

Checkliste Kindeswohlgefährdung

Brandenburgische Sportjugend

CHECK-LISTE KINDESWOHLGEFÄHRDUNG



| Psychosomatische Symptome | oft | selten | nie | Notizen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| Schlafstörungen/Alpträume | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Sprechverweigerung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Übermäßige Nahrungsaufnahme | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Flucht in die Krankheit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Essstörung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Fingernägel kauen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Antriebslosigkeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kopfschmerzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Suizidgefahr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Verfolgungswahn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Zwangsvorstellungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Autistische Symptome | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Schaltet ab, wenn Menschen im Raum sind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aggressionen gegen sich selbst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Schlagen, schneiden, beißen reißen, zerren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Krankhaftes Interesse am Tod | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Checkliste Kindeswohlgefährdung

Brandenburgische Sportjugend

CHECK-LISTE KINDESWOHLGEFÄHRDUNG



| Somatische Symptome | oft | selten | nie | Notizen |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| Blaue Flecken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Handabdrücke | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Abdrücke von Gegenständen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Abschürfungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Platzwunden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Verbrennungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Körperverletzung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Knochen/Rippenbrüche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kopfverletzung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Verletzung der inneren Organe | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Hämatome | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Schnittwunden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Stichwunden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Symptome durch Drogen und / oder Alkoholmissbrauch | oft | selten | nie | Notizen |
| Realität zur Umwelt ist verloren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wahnhafte Ideen und Vorstellungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| eigene Identität ist gestört | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Checkliste Kindeswohlgefährdung

Brandenburgische Sportjugend

CHECK-LISTE KINDESWOHLGEFÄHRDUNG



| Symptome durch Drogen und / oder Alkoholmissbrauch | oft | selten | nie | Notizen |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|
| Veränderungen des Verhaltens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Körper- u. Organveränderungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wesensveränderung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Interessenverlust, sozialer Rückzug, Isolation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Schlafstörung, Essstörung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Schlechte räumliche und zeitliche Orientierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wutausbrüche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Kontrollverlust über „Es-Ich-Überich“ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Ständiges Verlangen nach Substanzen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Vernachlässigen der Körperhygiene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Aggressives Verhalten gegenüber sich und Anderen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Erhöhte Selbstmord- und Suizidgefahr | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Gedächtnisstörung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Schule schwänzen oder verweigern | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wahrnehmungsstörung (Umwelt, Körper) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |